附件2 杭州市长河高级中学“宏志班”报名表

区、县（市）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 | |  | | | | 性别 | |  | | | 出生年月 | | | | |  | | |
| 联系电话 | |  | | | | 家庭人口 | |  | | | 本人健康状况 | | | | |  | | |
| 申请人身份证号 | | |  | | | | | | | | 中考报名序号（或准考证号） | | | | |  | | |
| 户口所在地地址 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 实际居住地地址 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 共同生活家庭成员情况 | 与申请人关系 | | 姓名 | | 性别 | | 文化程度 | | 出生年月 | | | 工作（生产、学习）单位 | | | | | 月收入（元） | 身体  状况 |
|  | |  | |  | |  | |  | | |  | | | | |  |  |
|  | |  | |  | |  | |  | | |  | | | | |  |  |
|  | |  | |  | |  | |  | | |  | | | | |  |  |
|  | |  | |  | |  | |  | | |  | | | | |  |  |
|  | |  | |  | |  | |  | | |  | | | | |  |  |
| 家庭成员重大疾病情况说明 | 姓 名 | | | | 疾病种类 | | | | | | | 申请当月前一年内医药费支出总额（元） | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |
| 申请  理由 | 申请当月前连续一年家庭收入情况  （单位：元） | | | | | | | | | 住房情况 | | | | | 申请当月前连续一年重大支出  （单位：元） | | | |
| 家庭收入总和 | | | 人均月收入 | | | | | | 住房性质 | | | 建筑面积 | | 学费 | | 医疗费 | |
|  | | |  | | | | | |  | | |  | |  | |  | |
|  | | |  | | | | | |  | | |  | |  | |  | |
|  | | |  | | | | | |  | | |  | |  | |  | |
| 申请人签名（按印）： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 社区/村居委会调查核实意见 | 当地城乡居民最低生活保障标准 元，符合以下条件的在囗内打“√”  囗 低收入农户（农村低保家庭、低保边缘户家庭和特困人员）；  囗 家庭持有效期内当地低保证（或本人持有效期内当地残疾人基本生活保障证）；  囗 家庭持有效期内所在区县（市）民政部门发放的低保边缘户证（或家庭成员患大病重病，家庭年总收入除去其申请当月前连续一年支付的医疗费后，人均年收入在当地低保线200%以内）；  囗 特困人员；  审批人签名： （公章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 街道办事处/乡镇人民政府审核意见 | 审批人签名: （公章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 初中  学校  审核  意见 | 审批人签名： （公章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | 区、县（市)教育局审核  意见 | | 审批人签名： （公章）  年 月 日 | | | | |
| 区、县（市）民政局审核 意见 | 审批人签名： （公章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | 杭州市长河高级中学审核意见 | | 审批人签名： （公章）  年 月 日 | | | | |
| 杭州市民政局审核  意见 | 审批人签名： （公章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | 杭州市教育局审核意见 | | 审批人签名： （公章）  年 月 日 | | | | |
| 备注 | 申请时须如实填写此表，并附以下资料：  1.学生及家长身份证、户口簿复印件；  2.低收入农户：家庭低收入情况证明原件、父母务工收入证明原件；  3.持证家庭：有效期内当地低保证复印件；或本人持有效期内当地残疾人基本生活保障证复印件；或有效期内所在区县（市）民政部门发放的低保边缘户证复印件；或特困证复印件。  4..未纳入最低生活保障范围的家庭：家庭困难情况证明原件、父母务工收入证明原件、医院出具的疾病诊断证明复印件、医疗发票复印件。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |